

Nombre del Producto: Anticuerpo policlonal de conejo OCTN2**Nº de Catálogo: APRab15106**

Solo para uso en investigación.

Resumen

Descripción	Anticuerpo policlonal de conejo
Huésped	Conejo
Aplicación	WB,ELISA
Reactividad	Humano, Rata, Ratón
Conjugación	No conjugado
Modificación	Sin modificar
Isotipo	IgG
Clonalidad	Policlonal
Formato	Líquido
Concentración	1 mg/ml
Almacenamiento	Hacer alícuotas y almacenar a -20°C (válido por 12 meses). Evitar ciclos de congelación/descongelación.
Envío	Bolsas de hielo
Tampon	Líquido en PBS que contiene 50% de glicerol, 0,5% de proteína protectora y 0,02% de conservante de nuevo tipo N.
Purificación	Purificación por afinidad

Aplicación

Relación de Dilución	WB 1:500-1:2000,ELISA 1:10000-1:20000
Peso Molecular	65kDa

Información del Antígeno

Nombre del Gen	SLC22A5
Nombres Alternativos	SLC22A5; OCTN2; Solute carrier family 22 member 5; High-affinity sodium-dependent carnitine cotransporter; Organic cation/carnitine transporter 2
ID del Gen	6584.0
ID SwissProt	O76082
Inmunógeno	El antisuero se produjo contra el péptido sintetizado derivado del SLC22A5 humano. Rango de AA: 300-349.

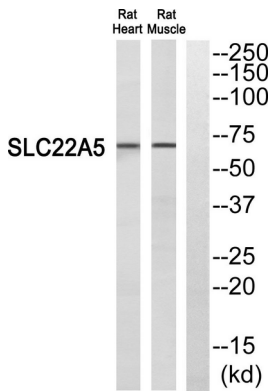
Antecedentes

Los transportadores de cationes orgánicos poliespecíficos en el hígado, el riñón, el intestino y otros órganos son cruciales para la eliminación de numerosos cationes orgánicos pequeños endógenos, así como de una amplia gama de fármacos y toxinas ambientales. La proteína codificada es una proteína plasmática integral de membrana que funciona como transportador de cationes orgánicos y como transportador de carnitina de alta afinidad dependiente de sodio. La proteína codificada participa en la captación celular activa de carnitina. Las mutaciones en este gen son la causa de la deficiencia sistémica primaria de carnitina (CDSP), un trastorno autosómico recesivo que se manifiesta en etapas tempranas de la vida mediante hipoglucemia hipocetósica y descompensación metabólica aguda, y posteriormente mediante miopatía esquelética o miocardiopatía. El empalme alternativo de este gen da lugar a múltiples variantes de transcripción. [proporcionado por RefSeq, abril de 2015], enfermedad: Los defectos en SLC22A5 son la causa de la deficiencia sistémica primaria de carnitina (CDSP) [MIM:212140]. La CDSP es un trastorno autosómico recesivo de la oxidación de ácidos grasos causado por un transporte defectuoso de carnitina. Se presenta en etapas tempranas de la vida con hipoglucemia hipocetósica y descompensación metabólica aguda, o posteriormente con miopatía esquelética o miocardiopatía. Enfermedad: Los defectos en SLC22A5 pueden ser una causa de susceptibilidad a la enfermedad de Crohn (EC) [MIM:266600]. La EC es una forma de enfermedad inflamatoria intestinal (EII) remitente. La EC puede afectar cualquier parte del tracto gastrointestinal, pero con mayor frecuencia el íleon terminal y el colon. La inflamación intestinal es transmural y discontinua. La EC se clasifica comúnmente como una enfermedad autoinmune. Función: Transportador de carnitina de alta afinidad, dependiente del ion sodio. Participa en la captación celular activa de carnitina. Transporta un ion sodio con una molécula de carnitina. También transporta cationes orgánicos como el tetraetilamonio (TEA) sin la participación del sodio. Además, la relación de la actividad de captación relativa de carnitina a TEA es de 11,3. Información adicional: Inhibida por emetina, quinidina y verapamilo. La CI50 de la emetina es de 4,2 μ M. No inhibida por ácido valproico. Similitud: Pertenece a la superfamilia de los facilitadores principales. Familia de transportadores de cationes orgánicos. Subunidad: Interactúa con PDZK1. Especificidad tisular: Fuertemente expresada en riñón, músculo esquelético, corazón y placenta. Altamente expresada en tipos de células intestinales afectadas por la enfermedad de Crohn, incluyendo células epiteliales. Expresada en macrófagos CD68+ y linfocitos T CD43+, pero no en linfocitos B CD20+.

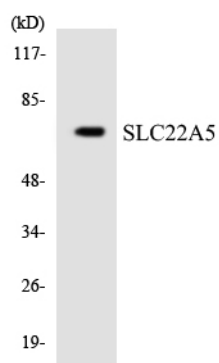
Área de Investigación

Transducción de señales; Metabolismo; Membrana plasmática; Canales

Datos de Imagen



Análisis de Western blot del anticuerpo SLC22A5. El carril derecho está bloqueado por el péptido SLC22A5.



Análisis de transferencia Western de los lisados de células HeLa utilizando el anticuerpo SLC22A5.